

TABELA DE PREÇOS: Referência – 07/2018



ABRANGÊNCIA	Municipal/RJ	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional	Nacional
ACOMODAÇÃO	Enfermaria	Enfermaria	Qtº Particular	Qtº Particular	Qtº Particular	Qtº Particular	Qtº Particular
PLANOS	Next Plus	Amil 400		Amil 500	Amil 700	Lincx LT3	Lincx LT4
0 a 18	144,30	361,06	410,50	447,82	563,77	673,27	1.289,34
19 a 23	180,38	451,32	513,13	559,77	704,71	841,58	1.611,67
24 a 28	225,47	564,15	641,41	699,72	880,89	1.051,98	2.014,59
29 a 33	248,02	620,56	705,55	769,69	968,98	1.157,18	2.216,06
34 a 38	260,42	651,59	740,83	808,16	1.017,44	1.215,03	2.326,86
39 a 43	286,46	716,75	814,93	888,97	1.119,17	1.336,54	2.559,54
44 a 48	358,07	895,94	1.018,66	1.111,22	1.398,97	1.670,68	3.199,44
49 a 53	393,88	985,54	1.120,52	1.222,34	1.538,86	1.837,75	3.519,39
54 a 58	492,35	1.231,93	1.400,66	1.527,93	1.923,58	2.297,18	4.399,23
59 ou +	861,62	2.155,89	2.451,16	2.673,85	3.366,26	4.020,07	7.698,65
Reembolso	-	70,00	70,00	93,00	140,00	163,00	210,00
Código ANS	479.513/17-0	472.930/14-7	472.932/14-3	472.828/14-9	472.831/14-9	467.741/12-2	467.740/12-4

Site: www.amil.com.br

SOLICITE UMA COTAÇÃO AGORA:

LIGUE: (21)3241-0148 – (21)98326-2451 

e-mail: jetplan@jetplan.com.br

Ou acesse:

www.jetplan.com.br/contato